

**HUBUNGAN ANTARA PENGGUNAAN KONTRASEPSI  
HORMONAL DENGAN KEJADIAN MIOMA UTERI  
DI RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA**



Skripsi ini Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh  
Ijasah S1 Kesehatan Masyarakat

**Disusun Oleh:**

**WAKHIDAH ASRI KURNIAWATI**

**J410131046**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2015**

## ABSTRAK


WAKHIDAH ASRI KURNIAWATI J410131046

### HUBUNGAN ANTARA PENGGUNAAN KONTRASEPSI HORMONAL DENGAN KEJADIAN MIOMA UTERI DI RSUD DR.MOEWARDI SURAKARTA xvii+90+10

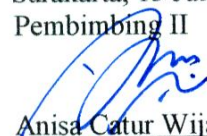
Kontrasepsi hormonal merupakan kontrasepsi dimana estrogen dan progesteron memberikan umpan balik terhadap kelenjar hipofisis melalui hipotalamus sehingga terjadi hambatan terhadap folikel dan proses ovulasi. Penelitian ini bertujuan untuk menguji hubungan antara penggunaan kontrasepsi hormonal dengan kejadian mioma uteri di RSUD Dr.Moewardi Surakarta. Penelitian ini adalah *analitik observasional* dengan rancangan penelitian *case control*. Populasi penelitian ini adalah seluruh wanita yang rawat inap maupun rawat jalan di bangsal *Obstetri Gynekology* RSUD Dr. Moewardi Surakarta bulan Januari-April 2015. Sampel kasus adalah pasien yang didiagnosa mioma uteri berjumlah 55 orang sedangkan sampel kontrol adalah pasien yang tidak terdiagnosa mioma uteri RSUD Dr.Moewardi berjumlah 55 orang. Pengumpulan data menggunakan kuesioner, analisis data menggunakan Chi Square. Penelitian menyimpulkan bahwa (1) terdapat hubungan antara pemakaian kontrasepsi hormonal dan nonhormonal dengan kejadian mioma uteri ( $p=0,04$ ,  $OR=2,298$  95%CI:1,147-7,473)(2) terdapat hubungan antara pemakaian kontrasepsi hormonal dan non kontrasepsi dengan kejadian mioma uteri ( $p=0,027$ ,  $OR=3,221$  95%CI:1,239-8,374) (3) terdapat hubungan antara pemakaian jenis kontrasepsi hormonal jenis pil dengan kejadian mioma uteri ( $p=0,009$ ,  $OR=7,636$  95%CI:1,782-32,723)(4) terdapat hubungan antara pemakaian jenis kontrasepsi hormonal jenis suntik dengan kejadian mioma uteri ( $p=0,004$ ,  $OR=11,455$  95%CI:2,177-60,282) dan (5) tidak terdapat hubungan antara pemakaian jenis kontrasepsi hormonal jenis implan dengan kejadian mioma uteri ( $p = 0,789$ ).

Kata kunci : kontrasepsi hormonal, kejadian mioma uteri.  
Kepustakaan : 52, 2001-2014

Pembimbing I

  
Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes(Epid).  
NIK. 863

Surakarta, 13 Juli 2015  
Pembimbing II

  
Anisa Catur Wijayanti, SKM, M.Epid.  
NIK. 1552



Mengetahui,  
Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat

  
Dwi Astuti, SKM, M.Kes.  
NIK. 156

***Relations Between Hormonal Contraceptive Use Myoma Uteri With Events In Dr.Moewardi Hospital Surakarta***

**ABSTRACT**

*Hormonal contraceptives were estrogen and progesterone contraceptives which provide feedback to the pituitary gland through the hypothalamus, causing barriers to the follicles and ovulation. Hormonal contraception preferred by acceptors because it was more practical and effective way to prevent pregnancy. Use of hormonal contraceptives also contain risk, if exposure to estrogen and progesterone hormone is a substance triggers uterine myoma. This study aimed to test there a relationship between hormonal contraceptive use with the incidence of uterine myoma in hospitals of Dr. Moewardi Surakarta. This study was analytic observational with case control study design. The study population was all women who registered or admitted to the ward of Obstetric Gynecology in Hospital of Dr. Moewardi 2015. The case's sample are patients who diagnosed cases of uterine myoma numbered 55 people, The control's sample are the patients who did not diagnosed uterine mioma numbered 55 people in Hospital of Dr.Moewardi Surakarta. The data was collected using questionnaires, while data analysis using Chi Square. The study concluded that (1) there was an association between the use of hormonal and non-hormonal contraceptive on the incidence of uterine myoma ( $p=0.04$ ,  $OR=2,298$  95%CI: 1,147-7,473) (2) there was an association between hormonal contraceptive use and non contraception on the incidence of uterine myoma ( $p=0.027$ ,  $OR=3,221$  95%CI: 1,239-8,374) (3) there was an association between the use of hormonal contraceptive pills, the incidence of uterine myoma ( $p=0.009$ ,  $OR=7,636$  95%CI: 1,782-32,723) (4) there was an association between hormonal contraceptive use on the incidence of injection types myoma uteri ( $p = 0.004$ ,  $OR=11,455$  95%CI: 2,177-60,282) and (5 ) there was no relationship between hormonal contraceptive use on the incidence of implant types myoma uteri ( $p = 0.789$ ).*

*Keywords: hormonal contraceptives, the incidence of uterine myoma.*

**HUBUNGAN ANTARA PENGGUNAAN KONTRASEPSI  
HORMONAL DENGAN KEJADIAN MIOMA UTERI DI  
RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA**

Proposal Skripsi ini Disusun Guna Memenuhi Salah Satu Syarat untuk Melakukan  
Penelitian Bidang Kesehatan Masyarakat

**Disusun Oleh:**

**WAKHIDAH ASRI KURNIAWATI**

**J410131046**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2015**

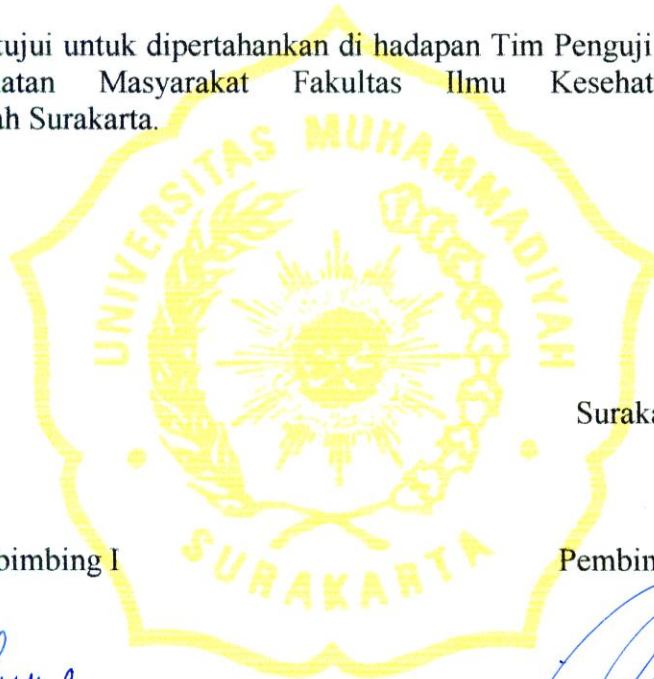
## PERNYATAAN PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul :

**HUBUNGAN ANTARA PENGGUNAAN KONTRASEPSI  
HORMONAL DENGAN KEJADIAN MIOMA UTERI DI RSUD  
Dr.MOEWARDI SURAKARTA.**

Disusun Oleh : Wakhidah Asri Kurniawati  
NIM : J410131046

Telah kami setuju untuk dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.



Surakarta, 13 Juli 2015

Pembimbing I

Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes(Epid)  
NIK. 863

Pembimbing II

Anisa Catur Wijayanti, SKM, M.Epid  
NIK. 1552



## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi dengan judul:

**HUBUNGAN ANTARA PENGGUNAAN KONTRASEPSI  
HORMONAL DENGAN KEJADIAN MIOMA UTERI DI RSUD Dr.  
MOEWARDI SURAKARTA.**

Disusun Oleh : Wakhidah Asri Kurniawati  
NIM : J410131046

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta pada tanggal 13 Juli 2015 dan telah diperbaiki sesuai dengan masukan Tim Penguji.

Surakarta, 13 Juli 2015

Ketua Penguji : Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes (Epid).  
Anggota Penguji I : Anisa Catur Wijayanti, SKM, M.Epid.  
Anggota Penguji II : Heru Subaris Kasjono, SKM., M.Kes.

(.....)  
(.....)  
(.....)



Mengesahkan,  
Dekan  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surakarta



(Dr. Suwaji, M.Kes)

## **PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan didalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan maupun yang belum/tidak diterbitkan sumbernya dijelaskan di dalam tulisan dan daftar pustaka.

Surakarta, Juni 2015



Wakhidah Asri Kurniawati

## **BIODATA**

Nama : Wakhidah Asri Kurniawati  
Tempat/ Tanggal Lahir : Karanganyar, 9 April 1990  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Alamat : Karangmojo Rt 06, Rw 01, Karangmojo, Tasikmadu,  
Karanganyar  
Riwayat Pendidikan : 1. Lulus SDN Alastuwo 03 Tahun 2002  
2. Lulus SMPN Tasikmadu 01 Tahun 2005  
3. Lulus SMAN Kebakkramat Tahun 2008  
4. Lulus D3 Kebidanan Poltekes Surakarta Tahun 2013  
5. Menempuh Pendidikan Program Studi Kesehatan  
Masyarakat FIK UMS sejak tahun 2013



## **KATA PENGANTAR**

Syukur Alhamdulillah penulis ucapkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan antara Penggunaan Kontrasepsi Hormonal dengan Kejadian Mioma Uteri di RSUD Dr.Moewardi”.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat. Dalam pelaksanaan penyusunan skripsi ini, penulis mendapat banyak bantuan, bimbingan, arahan dari berbagai pihak. Oleh sebab itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tulus kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan kesehatan, karunia dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. Dr. H. Suwaji, M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Dwi Astuti, SKM, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Yuli Kusumawati, SKM., M.Kes (Epid) selaku pembimbing I di Universitas Muhammadiyah Surakarta Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga dapat terselesaikan penyusunan skripsi ini.

5. Anisa Catur Wijayanti, SKM., M.Epid selaku pembimbing II di Universitas Muhammadiyah Surakarta Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga dapat terselesaikan penyusunan skripsi ini.
6. Heru Subaris Kasjono, SKM, M.Kes, selaku penguji yang telah memberikan bimbingan, arahan, saran dan dukungan yang berarti kepada penulis selama penyusunan skripsi.
7. Wahyuningsih, S.Si.T selaku Kepala Ruang Poli Kebidanan dan Kandungan RSUD Dr. Moewardi Surakarta yang telah memberikan ijin penelitian dan pengisian kuesioner sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
8. Sugiarti, S.Si.T selaku Kepala Bangsal Mawar 1 RSUD Dr. Moewardi Surakarta yang telah memberikan ijin penelitian dan pengisian kuesioner sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
9. Orang tua yang telah memberikan semangat dan motivasi baik secara moril dan spiritual.
10. Teman-teman mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Peminatan Epidemiologi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta angkatan 2013 dan sahabat terbaik yang telah memberikan semangat sampai saat ini.
11. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Semoga pihak yang telah disebutkan diatas mendapat anugrah yang berlimpah dari Tuhan Yang Maha Esa, atas segala kebaikan yang

diberikan kepada penulis. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan.

Surakarta, Juli 2015



Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>ABSTRAK</b>	
<b>ABSTRAK</b>	
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>v</b>
<b>PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....</b>	<b>vi</b>
<b>BIODATA .....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xvii</b>
 <b>BAB I    PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	9
C. Tujuan Penelitian .....	9
D. Manfaat Penelitian .....	10
 <b>BAB II   TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Keluarga Berencana (KB) .....	11
1. Definisi .....	11
2. Tujuan KB .....	11
B. Kontrasepsi .....	11
1. Definisi .....	11
2. Tujuan Kontrasepsi .....	12
3. Syarat-syarat .....	12
4. Sasaran.....	12
5. Macam-macam Metode Kontrasepsi.....	13
C. Kontrasepsi Hormonal.....	16
1. Pengertian .....	16
2. Jenis Kontrasepsi Hormonal .....	17
D. Mioma Uteri.....	28
1. Definisi Mioma Uteri .....	28
2. Etiologi .....	28
3. Patogenesis.....	30
4. Gejala.....	30
5. Faktor Risiko.....	32
6. Jenis dan Gambaran Klinis Mioma Uteri .....	35
7. Perubahan Sekunder .....	37
8. Diagnosis .....	39
9. Komplikasi.....	41

10. Penatalaksanaan Mioma Uteri .....	42
E. Hubungan Penggunaan Kontrasepsi Hormonal dengan Kejadian Mioma Uteri.....	44
F. Kerangka Teori .....	47
G. Kerangka Konsep .....	48
H. Hipotesis .....	48
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Jenis dan Rancangan Penelitian .....	49
B. Waktu dan Lokasi Penelitian .....	49
C. Populasi dan Sampel .....	50
D. Definisi Operasional Variabel .....	53
E. Pengumpulan Data .....	56
F. Pengolahan Data .....	58
G. Langkah-langkah Penelitian .....	59
H. Analisis Data.....	60
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN</b>	
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	61
B. Karakteristik Responden .....	62
C. Analisis Deskriptif .....	66
D. Analisis Bivariat.....	67
1. Hubungan Pemakaian Kontrasepsi Hormonal dan Non Hormonal Terhadap Kejadian Mioma Uteri.....	68
2. Hubungan Pemakaian Kontrasepsi Hormonal dan Non Kontrasepsi terhadap Kejadian Mioma Uteri .....	69
3. Hubungan Pemakaian Jenis Kontrasepsi Hormonal terhadap Kejadian Mioma Uteri .....	69
<b>BAB V PEMBAHASAN</b>	
A. Karakteristik Responden .....	72
B. Gambaran Penggunaan Kontrasepsi .....	77
C. Hubungan Pemakaian Kontrasepsi Hormonal dan Non Hormonal terhadap Kejadian Mioma Uteri .....	78
D. Hubungan Pemakaian Kontrasepsi Hormonal dan Non Kontrasepsi terhadap Kejadian Mioma Uteri.....	79
E. Hubungan Pemakaian Jenis Kontrasepsi Hormonal terhadap Kejadian Mioma Uteri.....	81
1. Hubungan antara kontrasepsi hormonal jenis pil dengan kejadian mioma uteri.....	81
2. Hubungan antara kontrasepsi hormonal jenis suntik dengan kejadian mioma uteri.....	83
3. Hubungan antara kontrasepsi hormonal jenis implan dengan kejadian mioma uteri.....	85

## **BAB VI SIMPULAN DAN SARAN**

A. Simpulan.....	87
B. Saran.....	89

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN**



## DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden .....	63
2. Distribusi Frekuensi Penggunaan Kontrasepsi .....	66
3. Hubungan Pemakaian Kontrasepsi Hormonal dan Non Hormonal terhadap Kejadian Mioma Uteri .....	67
4. Hubungan Pemakaian Kontrasepsi Hormonal dan Non Kontrasepsi terhadap Kejadian Mioma Uteri .....	68
5. Hubungan Pemakaian Jenis Kontrasepsi Pil dan Non Hormonal terhadap Kejadian Mioma Uteri .....	69
6. Hubungan Pemakaian Jenis Kontrasepsi Suntik dan Non Hormonal terhadap Kejadian Mioma Uteri .....	70
7. Hubungan Pemakaian Jenis Kontrasepsi Implan dan Non Hormonal terhadap Kejadian Mioma Uteri .....	70

## DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
1. Kerangka Teori .....	47
2. Kerangka Konsep.....	48
3. Rancangan penelitian case control.....	49

## **DAFTAR LAMPIRAN**

### **Lampiran**

1. Permohonan Menjadi Responden
2. Pernyataan Kesiediaan Menjadi Responden
3. Kuesioner
4. Data Penelitian
5. Hasil Analisis Data Penelitian
6. Surat Pengantar Pra Penelitian
7. Surat Permohonan Ijin Penelitian
8. Surat Pengantar Penelitian
9. Bukti Pengajuan Kelaikan Etik
10. Dokumentasi Penelitian

## DAFTAR SINGKATAN

BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
Depkes	: Departemen Kesehatan
DMPA	: Depo Medroxy Progesteron Acid
EE	: Ethynil Estradiol
EGF	: Estrogen Growth Factor
ER	: Estrogen Reseptor
EVA	: Ethylene Vinyl Acetate
FH	: Follicle Stimulating Hormon
GnRha	: Gonadotropin Realising Hormon Agonis
HMG	: High Mobility Group
HPL	: Human Placental Laktogen
IUD	: Intra Uterine Device
LH	: Luteinizing Hormon
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
MRI	: Magnetik Resonance Imaging
TGF	: Transforming Growth Factor
UAE	: Uterine Artery Embolization